

別紙様式1

令和 年 月 日

新潟県立高田高等学校長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

印

### プロポーザル参加申込書

新潟県立高田学校学習強化プログラム事業委託プロポーザル募集要領に基づき、参加を申込みます。

なお、参加資格の全てを満たしていること及び提出書類の内容に相違ないことを誓約します。

#### 【本件の窓口となる担当者名】

所属・役職	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X	
E - M a i l	

## 会 社 概 要

①会社名	
②本社所在地	
③新潟県内の支社 (営業所又は事業所 を含む)の名称及び 所在地	
④設立年月日	
⑤資本金	
⑥従業員数	
⑦売上高	平成 年度 (平成 年 月 日～平成 年 月 日) 平成 年度 (平成 年 月 日～平成 年 月 日) 平成 年度 (平成 年 月 日～平成 年 月 日)
⑧登録旅行業番号 (登録年月日)	( 年 月 日)
⑨事業内容	

## 【留意事項】

- ・本社所在地が新潟県内の場合、③欄の記載は省略可
- ・⑦欄には、直近3箇年の売上高を記載すること
- ・この様式の他、会社概要を記したパンフレットを提出すること

### 業 務 実 績 一 覧 表

No.	受託業務名	旅行先	業務内容	参加生徒数	学校名	旅行期間

**【留意事項】**

- ・平成 年度～平成 年度までに受託した業務を記載すること（5事業まで）